



Situação epidemiológica

Contextualização

Em dezembro de 2022, a República Democrática do Congo declarou um surto nacional de mpoX, a partir da circulação da cepa 1 do vírus da mpoX (MPXV), considerada endêmica no país.

Desde setembro de 2023, o surto, que afetou a província de Kivu do Sul, espalhou-se e afetou outras províncias. No mesmo período, uma nova variante do MPXV (cepa 1b) foi identificada e foi associada ao aumento significativo de casos no país. A transmissão sexual foi a principal forma de transmissão na maioria dos casos notificados.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a variante contém predominantemente mutações do tipo APOBEC3, indicando uma adaptação do vírus devido à intensa circulação em humanos. A transmissão entre humanos tem sido contínua desde a sua detecção e é a primeira vez que a transmissão comunitária sustentada do vírus é descrita no país.¹

Desde julho de 2024, casos de mpoX devido à cepa 1b do MPXV, epidemiológica e filogeneticamente ligados ao surto nas províncias orientais da República Democrática do Congo, foram detectados em países vizinhos, que não haviam relatado casos de mpoX desta nova cepa anteriormente.²

Dessa forma, em 13 de agosto de 2024, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) da África declararam Emergência de Saúde Pública de Segurança Continental.

Em 14 de agosto de 2024, o Diretor-Geral da OMS, tendo concordado com o conselho oferecido pelo Comitê de Emergência sob o Regulamento Sanitário Internacional (RSI), declarou que o aumento contínuo de casos de mpoX constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e, em 19 de agosto de 2024, a OMS publicou as recomendações temporárias voltadas para preparação e resposta ao evento em andamento.³

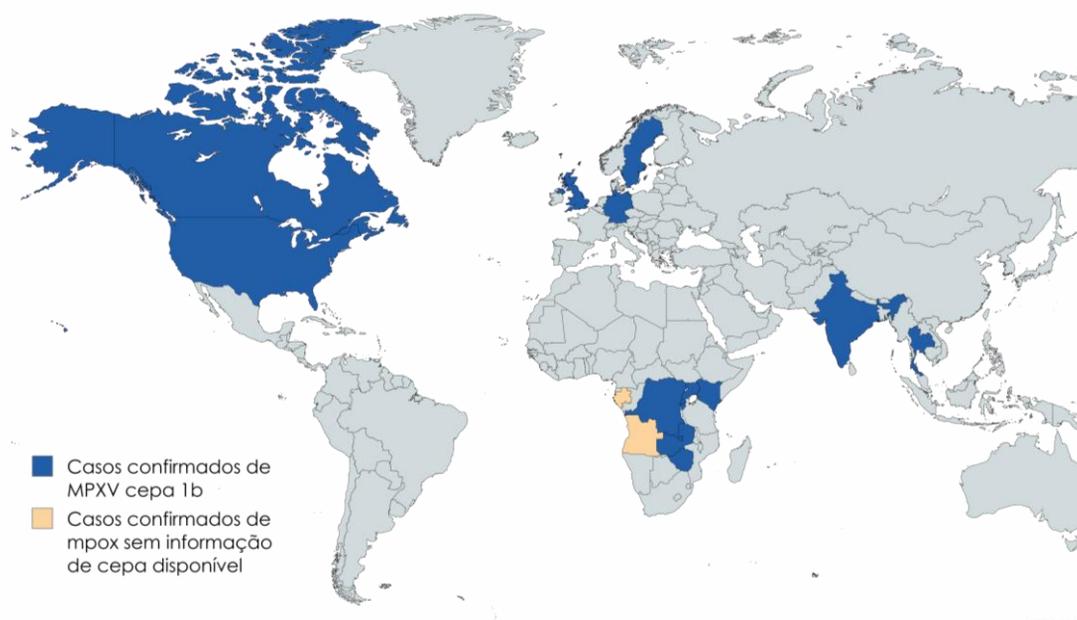
Cenário Internacional

Desde o início de 2024 até o último relatório em 09/12/2024 do CDC África⁴, foram notificados, na região da África, 62.789 casos, dos quais 13.848 foram confirmados, e 1.204 óbitos.

Os casos foram reportados por 20 países: África do Sul (25 casos confirmados; 3 óbitos), Angola (2 casos; 0 óbitos), Burundi (2.392 casos confirmados; 1 óbito), Camarões (9 casos confirmados; 2 óbitos), Congo (22 casos confirmados; 0 óbitos), Costa do Marfim (104 casos confirmados; 1 óbito), Gabão (2 casos confirmados; 0 óbitos), Gana (3 caso confirmado; 0 óbitos), Guiné (1 caso confirmado; 0 óbitos), Ilhas Maurício (1 caso confirmado; 0 óbitos), Libéria (62 casos confirmados; 0 óbitos), Marrocos (2 casos confirmados; 0 óbitos), Nigéria (118 casos confirmados; 0 óbitos), Quênia (23 casos confirmados; 1 óbito), República Centro Africana (85 casos confirmados; 3 óbitos), República Democrática do Congo (10.158 casos confirmados; 1.189 óbitos), Ruanda (52 casos confirmados; 0 óbitos), Uganda (784 casos confirmados; 4 óbitos), Zâmbia (1 caso confirmado; 0 óbitos) e Zimbábue (2 casos confirmados; 0 óbitos).

Em 29/11, a Agência de Segurança Sanitária do Reino Unido confirmou o quinto caso de mpox da cepa 1b na Inglaterra⁵. O caso possui histórico de viagem para Uganda e foi detectado na cidade de Leeds. Sem informação de sexo e faixa etária. O caso não possui vínculo epidemiológico com os quatro casos identificados anteriormente no país.

Até a Semana Epidemiológica 49/2024, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia, Burundi, Zâmbia e Zimbábue registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV⁶. Suécia, Tailândia, Índia, Alemanha, Estados Unidos e Canadá confirmaram a ocorrência de um caso importado cada e houve transmissão secundária de mpox da cepa 1b no Reino Unido⁶. As informações sobre a cepa dos casos de Angola, Gabão e Ilhas Maurício ainda não estão disponíveis.

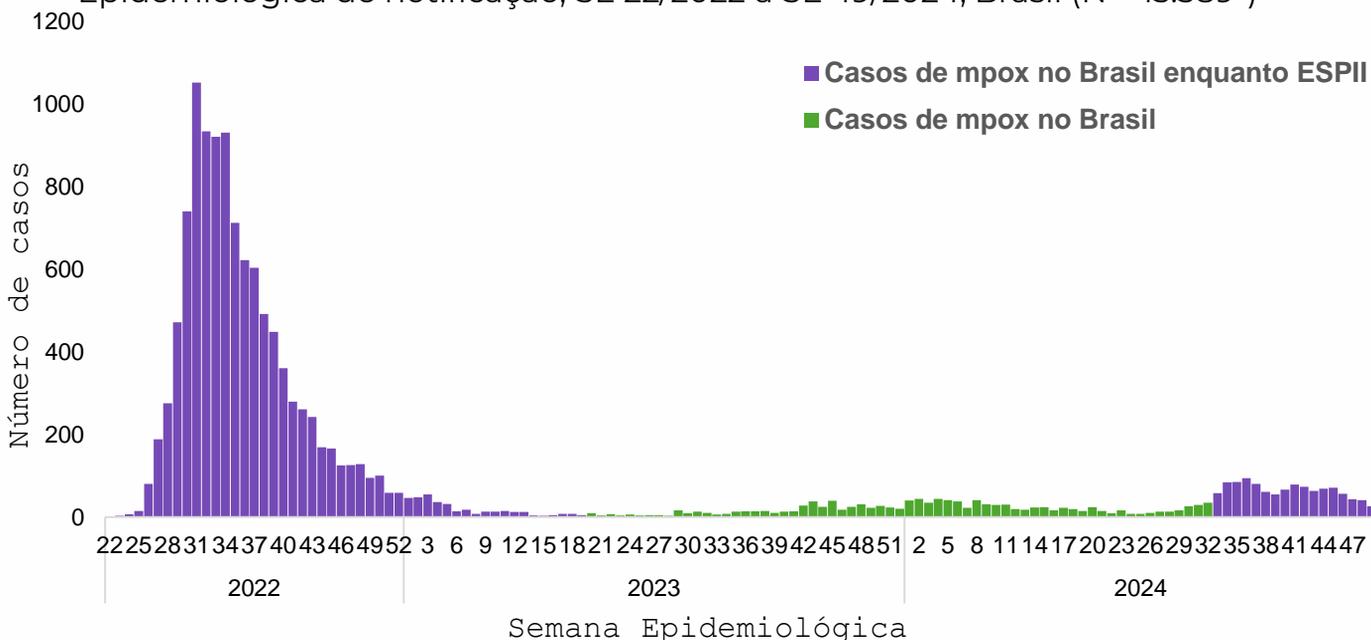


Cenário Nacional (2024)

Em 2022, mais de 10 mil casos confirmados ou prováveis foram notificados no Brasil. O pico de 1.051 casos foi registrado na SE 31/2022 (31/07/2022 a 06/08/2022) e a redução sustentada foi observada a partir da SE 34/2022 (21/08/2022 a 27/08/2022). No ano passado, houve estabilização dos casos confirmados ou prováveis no país, com registro de 853 casos confirmados e prováveis em 2023.

Entre as Semanas Epidemiológicas 1 a 49 de 2024 foram notificados no Brasil 1.877 casos confirmados ou prováveis de mpox, a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 75,9% (n = 1.424) dos casos nacionais.

Figura 1. Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 49/2024, Brasil (N = 13.389*)



*Cinco casos sem informação de data de notificação.

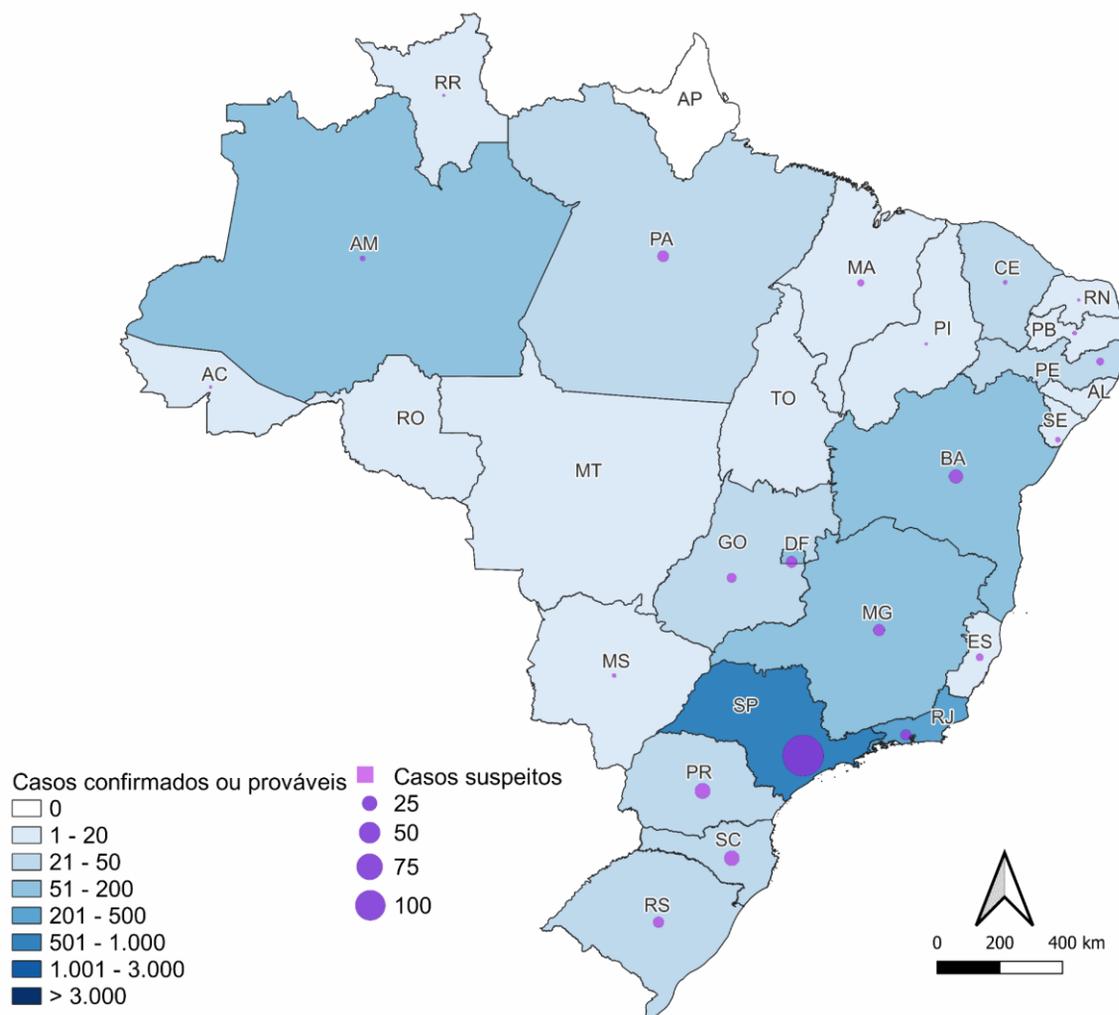
Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 9/12/2024

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo (n = 998; 53,2%), Rio de Janeiro (n = 335; 17,8%), Minas Gerais (n = 79; 4,2%) e Bahia (n = 62; 3,5%). O Amapá é a única Unidade Federativa que não registrou casos confirmados ou prováveis de mpox em 2024.

Os cinco municípios que registraram maior quantitativos de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo (n = 646; 34,4%), Rio de Janeiro (n = 234; 12,5%), Manaus (n = 63; 3,4%), Brasília (n = 55; 2,9%) e Belo Horizonte (n = 51; 2,7%).

Dentre os atuais 371 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 49,9% (n = 185) das notificações.

Mapa 1. Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024, Brasil (n = 2.244*)



*Quatro casos sem informação de UF de residência.
 Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 9/12/2024

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 1.767; 94,1%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 1.359; 76,9%). Somente três casos foram registrados na faixa etária de 0 a 4 anos.

Foi notificado um caso provável de mpox em gestante no primeiro trimestre de gestação.

Foram registradas 134 (7,1%) hospitalizações, 66 (3,5%) para manejo clínico, 10 (0,5%) para isolamento e 58 (3,1%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 13 (0,7%) casos necessitaram de internação em unidade de terapia intensiva (UTI).

Não foram registrados óbitos por mpox no Brasil em 2024.

Tabela 1. Casos confirmados ou prováveis e óbitos de mpox, segundo UF de residência e ano de notificação/evolução, 2022 a 2024, Brasil (n = 13.381*)

UF de Residência	Ano de Notificação/Evolução					
	2022		2023		2024	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
AC	1				1	
AL	26		4		3	
AM	349		13		65	
AP	3					
BA	164		39		63	
CE	499		13		26	
DF	310		24		55	
ES	202		20		12	
GO	599		106		28	
MA	117	1	20		2	
MG	635	3	60	1	79	
MS	159		1		14	
MT	123	1	4		19	
PA	108		28	1	29	
PB	103		1		19	
PE	334		30		29	
PI	32		3		1	
PR	313		49		32	
RJ	1.393	5	172		335	
RN	137		11		6	
RO	8		1		3	
RR	9				1	
RS	341		13		21	
SC	454	1	68		25	
SE	71		13		8	
SP	4.147	3	158		998	
TO	16		2		1	
Total	10.653	14	853	2	1.875	0

*Onze casos sem informação de UF de residência ou data de notificação.

Fonte: DATSI/SVSA/MS, atualizado em 9/12/2024

Fonte: 1. World Health Organization. Mpox - Democratic Republic of the Congo 14 June 2024. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON522>.

2. Organização Pan-Americana da Saúde. Alerta Epidemiológico - Mpox (MPXV clado I) - 8 de agosto de 2024. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/documentos/alerta-epidemiologico-mpox-mpxv-clado-i-8-agosto-2024>.

3. World Health Organization. First meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024. Disponível em: [https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024](https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024)

4. Africa CDC Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly Report, 9 December 2024. Disponível em: <https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-december-2024/>.

5. UKHSA. Latest update on cases of Clade Ib mpox - 29 November 2024. Disponível em: <https://www.gov.uk/government/news/ukhsa-detects-first-case-of-clade-ib-mpox>.

6. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 30 November - 6 December 2024, week 49. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-30-november-6-december-2024-week-49>.